

## SITZUNGSGELD FÜR BERUFENE MITGLIEDER IN WEITEREN GREMIEN

(Abrechnung bitte sofort e	einreichen!)		
Name, Vorname:			
IBAN:		BIC:	
Gremium:			
Ort:			
Beratung am	Sitzungsdauer Von -Bis	Sitzungsgeld 25,00 € je Sitzungsstunde	Gesamtbetrag in €
Ein Nachweis über Teiln	ahme und Sitzungsdau	er ist beizufügen.	
Zahlungsanweisung:	Sachlich richtig:		
	Rechnerisch richtig:		
	Zur Zahlung angewiesen:		